ANALIZA CAPABILITATII

Laborator de analize medicale (biochimie, hematologie, imunologie, microbiologie, HIV + SIDA).
Data, Ora:……..

Analizele care se pot efectua in laborator :

Hemoleuograma completa	TSH
Calciu ionic seric	FT4
Examen microscopic al frotiului sanguin	FSH
Magneziu seric	PSA free
Grup ABO	Exudat nazal, farigian
Fier seric (sederemie	LH
Grup RH	Culturi fungi
TGO	PSA
Timp Quick	Examen microbiologic al secretiilor
TGP	uretrale, otice, conjunvtivale, puroi,
INR	examen bacteriologic- secretie vaginala
Creatinina serica	Fibrinogen
GGT	Examen microbiologic nativ si colorat
Timp de sangerare	Proteine totale serice
Fosfataza alcalina	Examen citohormonal
Timp de coagulare	Uree serica
Bilirubina directa	Coprocultura
VSH	Acid uric seric
Bilirubina totala	Urocultura
Antigen Hbs	Mycoplasma + Ureaplasma
Hemoglobina glicozilata	Colesterol seric total
Testare HIV 1+2	Examen coproparazitologic
Electroforeza proteinelor serice	Trigliceride serice
Anticorpi HCV	Examen citohormonal al secretiei vaginale
Proteina C reactiva	Colesterol HDL
Factor reumatoid	Examen Babes Papanicolau
ASLO	Colesterol LDL
VDRL	Colesterol VLDL
Depistare Helicobacter Pylori	Examen urina (sumar + sediment)
RPR	Glicemie
Depistare Chlamydii	Antibiograma
TPHA – hemaglutinare	Calciu seric total
Progesteron	Antifungigrama
Estradiol	Lipide totale
Prolactina	CA 15-3
IG E	CEA
Anti Helicobacter Pylori	CA 125
Panel alergeni (alimentar, respirator, pediatric)	

□Echipamente – etalonate si in buna stare de a efectua analizele;
□ Reactivi – de buna calitate in termeni de valabilitate;
□ Seruri de control - de buna calitate in termeni de valabilitate;
□ Calibratori - de buna calitate in termeni de valabilitate;
□ Personal calificat.

Sef laborator

NOTA : Analizele ce nu se pot efectua sunt taiate cu o linie continua

Spital Clinic de Boli Infecţioase *“Sf. Parascheva”* Iaşi

BON DE COMANDĂ INTERNĂ PENTRU ANALIZE DE LABORATOR

Data Ora Data Ora

Urgenţă: prelevării: ..... prelevării: ..... recepţiei: ..... recepţiei:

Compartiment de destinaţie:	01	02	03	04	05

ID probă biologică :……. Vârsta: …….. Sexul:

Diagnostic:

Produs patologic: …… Analize solicitate:

Tratament antibiotic: ☐ Tratament anticoagulant: ☐ Alte tratamente: ☐

Completat de:

Recepţia produselor biologice în compartimentele de lucru din Laborator se face exclusiv pe baza acestui bon

Spital Clinic de Boli Infecţioase *“Sf. Parascheva”* Iaşi

BON DE COMANDĂ INTERNĂ PENTRU ANALIZE DE LABORATOR

Data Ora Data Ora Urgenţă: prelevării: ..... prelevării: ..... recepţiei: ..... recepţiei:					
Compartiment de destinaţie:	01	02	03	04	05
ID probă biologică :……. Vârsta: …….. Sexul:					
Diagnostic:					
Produs patologic: …… Analize solicitate:					
Tratament antibiotic: ☐ Tratament anticoagulant: ☐ Alte tratamente: ☐					
Completat de:					
Recepţia produselor biologice în compartimentele de lucru din Laborator se face exclusiv pe baza acestui bon					

Anexa 2

Spital Clinic de Boli Infecţioase *„ Sf. Parascheva”* Iaşi

COD R-PG02-01 I ,Ed.1,Rev 0 /.....

REGISTRU DE EVIDENŢĂ COMENZI INTERNE

Data	Ora recepţiei	ID probă	Nume şi prenume pacient	CNP / Vârstă	Pavilion / Medic solicitant	Compartiment căruia i se adresează solicitarea					Semnătura de predare probă	Semnătura de recepţie probă	Semnătura de recepţie a BA
						M		S	H	B			
						01	02						

Legendă: M 01,02 Microbiologie compartiment 01,02 ; S Serologie ; H Hematologie ; B Biochimie

Spital Clinic de Boli Infecţioase *“Sf. Parascheva”* Iaşi

BON DE ELIBERARE REZULTATE ANALIZE DE LABORATOR

Numele şi prenumele:
ID probă biologică :…… din data: ……
Data de eliberare a rezultatelor:
♦ Microbiologie 01
♦ Microbiologie 02
♦ Serologie/imunologie
♦ Hematologie
♦ Biochimie
Eliberarea rezultatelor se va face exclusiv pe baza acestui bon

Anexa 3

Spital Clinic de Boli Infecţioase *„ Sf. Parascheva”* Iaşi

COD R-PG02-01 E,Ed.1,Rev 0 /.....

REGISTRU DE EVIDENŢĂ COMENZI EXTERNE

Data	Ora recepţiei	ID probă	Nume şi prenume pacient	CNP/ Data naşterii	Beneficiar	Compartiment căruia i se adresează solicitarea					Chitanţă (serie şi număr)	Semnătura de primire a BA
						M		S	H	B		
						01	02					

Legendă: M 01,02 Microbiologie compartiment 01,02 ; S Serologie ; H Hematologie ; B Biochimie

LISTA ANALIZELOR

Cod investigatie	Tipul şi denumirea analizei	Tip probă	Termen de executie	Pret Ron / investigatie
HEMATOLOGIE				
	Hemoleucograma completa: 15 parametrii	Plasma/sange		
	Determinarea vitezei de sedimentare a hematiilor	sange		
COAGULARE				
	Timp Quik	plasma / sange		
	INR	plasma		
	Fibrinogen	plasma		
BIOCHIMIE				
	Glucoza	ser / urina		
	Uree	ser		
	Creatinina	ser		
	Acid uric	ser		
	Proteine totale	ser		
	TGO	ser		
	TGP	ser		
	Fosfataza alcalina	ser		
	GGT	ser		
	LDH	ser		
	Amilaza	ser		
	Colesterol total	ser		
	HDL-colesterol	ser		
	LDL-colesterol	ser		
	Lipide totale	ser		
	Trigliceride	ser		
	Calciu total	ser		
	Calciu ionic	ser		
	Magneziu	ser		
	Sideremie	ser		
	Bilirubina directa	ser		
	Bilirubina totala	ser		
	Electroforeza proteinelor serice	ser		

IMUNOLOGIE				
	Antigen HBs	ser		25.0
	Anticorpi anti-HCV	ser		25.0
	Anticorpi anti-HIV 1+2	ser		25.0
	Ac anti-Helicobacter Pylori	ser		20.0
	grupe sanguine ABO	sange		6.5
	Rh	ser		7.0
	CRP	ser		9.0
	ASLO	ser		9.0
	FR	ser		8.0
	RPR	ser		5.0
	VDRL	ser		5.0

ANALIZE DE URINA				
	Examen complet de urina(sumar+sediment)	Urina		
	Urocultura(inclusiv antibiograma)	urina		
EXAMENE MATERI FECALE				
	Examen coproparazitologic(3 probe)	Materii fecale		
	Coprocultura(inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive)	Materii fecale		
EXUDAT NAZAL si FARINGIAN				
	Cultura (inclusiv antibiograma pentru culturile pozitive)	Secretie faringiana		
	Cultura (inclusiv antibiograma pentru culturile pozitive)	Secretie nazale		
EXAMEN IN SECRETIE VAGINALA				
	Examen microscopic nativ	Secretie vaginala		
	Examen microscopic colorat	Secretie vaginala		
	Cultura(inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive)	Secretie vaginala		
EXAMENE DIN SECRETII URETRALE,OTICE,CONJUNCTIVALE SI PUROI				
	Examen microscopic colorat	Secretii		
	Cultura(inclusiv antibiograma pentru culturi pozitive)	secretii		

Data : 01.03.2011

Anexa 4

Spital Clinic de Boli Infecţioase *„ Sf. Parascheva”* Iaşi

COD R-PG02-02 ,Ed.1,Rev 0 /.....

REGISTRU DE EVIDENŢĂ COMENZI RESPINSE

Data	Ora recepţiei	Nr.crt.	Nume şi prenume pacient	CNP / Data naşterii	Beneficiar	Compartiment căruia i se adresează solicitarea					Motivul respingerii	Semnătura celui ce a respins proba
						M		S	H	B		
						01	02					

Legendă: M 01,02 Microbiologie compartiment 01,02 ; S Serologie ; H Hematologie ; B Biochimie

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 A
LCR şi alte lichide de puncţie

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării....

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării....

3. Produs patologic:.....Solicitare pentru:

Examen microscopic: ☐ Culturi BK: ☐

Latex aglutinare: ☐ Culturi fungi: ☐

Culturi bacteriene: ☐ Alte analize:.....

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1- asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator;

3- asistent pavilion / asistent cabinet recolte; 4- completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 B
Hemoculturi

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării....

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:..... .....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Recoltat de: ..... Data recoltării..... Ora recoltării.....

3. Solicitare pentru:

Culturi bacteriene aerobe: ☐ Culturi bacteriene anaerobe: ☐

Culturi fungi: ☐

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1- asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator;

3- asistent pavilion / asistent cabinet recolte; 4- completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 C
Exsudat faringian şi alte exsudate

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐ Personal ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Alţi beneficiari externi ☐ Chitanţă ☐ Preţ ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3. Produs patologic:.....Solicitare pentru:

Examen microscopic: ☐ Culturi SBH: ☐

Culturi Streptococ portaj: ☐ Culturi fungi: ☐

Culturi Stafilofoc portaj: ☐ Alte analize:.....

Culturi Neisseria portaj: ☐

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1-asistent pavilion; 2-asistent cabinet recolte Laborator;

3-asistent pavilion/asistent cabinet recolte;4-completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 D
Urină

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐ Personal ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Alţi beneficiari externi ☐ Chitanţă ☐ Preţ ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3. Solicitare pentru:

Examen microscopic: ☐ Alte analize:.....

Culturi bacteriene: ☐

Culturi BK: ☐

Culturi fungi: ☐

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1- asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator;

3- asistent pavilion / asistent cabinet recolte; 4-completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 E
Spută şi produse patologice din tractul respirator inferior

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐ Personal ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Alţi beneficiari externi ☐ Chitanţă ☐ Preţ ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3.Produs patologic:.....Solicitare pentru:

Examen microscopic: ☐ Culturi bacteriene aerobe: ☐

Culturi fungi: ☐ Alte analize:.....

Culturi BK: ☐

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1- asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator ;

3-asistent pavilion/asistent cabinet recolte;4-completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 F
Produse patologice din tractul genital

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐ Personal ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Alţi beneficiari externi ☐ Chitanţă ☐ Preţ ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3.Produs patologic:.....Solicitare pentru:

Examen microscopic: ☐ Examen parazitologic: ☐

Culturi bacteriene aerobe: ☐ Culturi BK: ☐

Culturi bacteriene anaerobe: ☐ Culturi fungi: ☐

Alte analize:.....

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1- asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator

3- asistent pavilion / asistent cabinet recolte; 4-completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 G
Produse patologice din piele şi ţesut celular subcutanat

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐ Personal ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Alţi beneficiari externi ☐ Chitanţă ☐ Preţ ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3. Produs patologic:.....Solicitare pentru:

Examen microscopic: ☐ Culturi BK: ☐

Culturi bacteriene aerobe: ☐ Culturi fungi: ☐

Culturi bacteriene anaerobe: ☐ Alte analize:.....

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1- asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator ;

3- asistent pavilion / asistent cabinet recolte; 4-completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 I
Materii fecale

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐ Personal ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Alţi beneficiari externi ☐ Chitanţă ☐ Preţ ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3. Solicitare pentru:

Examen microscopic: ☐ Culturi EHEC: ☐ LA Rotavirus: ☐

Culturi Shigella: ☐ Culturi EPEC: ☐ Coprocultură

Culturi Salmonella: ☐ Culturi Vibrio: ☐ cantitativă TIA: ☐

Culturi Yersin.ent.: ☐ Culturi Clostridii: ☐ Alte analize:.....

Culturi Campylob.: ☐ Culturi Candida: ☐

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1- asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator ;

3- asistent pavilion / asistent cabinet recolte; 4-completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 H
Alte produse patologice

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐ Personal ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Alţi beneficiari externi ☐ Chitanţă ☐ Preţ ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3. Produs patologic:.....Solicitare pentru:

Examen microscopic: ☐ Culturi BK: ☐

Culturi bacreriene aerobe: ☐ Culturi fungi: ☐

Culturi bacreriene anaerobe: ☐ Alte analize:.....

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1- asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator ;
3-asistent pavilion/asistent cabinet recolte; 4-completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 J
Produse necropsie

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3. Produs patologic:.....Solicitare pentru:

Ex. microscopic: ☐ Culturi BK: ☐

Culturi aerobe: ☐ Culturi fungi: ☐

Culturi anaerobe: ☐ Alte analize.....

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1- asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator ;
3- asistent pavilion/ asistent cabinet recolte ;4-completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 K
Analize serologie/imunologie

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐ Personal ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Alţi beneficiari externi ☐ Chitanţă ☐ Preţ ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3.Produs patologic:.....Solicitare pentru:

ASLO	☐	Widal	☐	Alte analize:...	
CRP	☐	Wright	☐	.....	
RPR (redy test)	☐	Quantiferon	☐		
TPHA	☐	Leptospira screening	☐		

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1-asistent pavilion; 2-asistent cabinet recolte Laborator ;

3-asistent pavilion/asistent cabinet recolte;4-completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 L
Analize hematologice

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐ Personal ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Alţi beneficiari externi ☐ Chitanţă ☐ Preţ ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3. Solicitare pentru:

HLG automată:	☐	T. de sângerare	☐	Alte analize:	
Frotiu MGG	☐	T. de coagulare	☐	.....	
VSH	☐	Grup sanguin şi Rh	☐		
T.Quick	☐	Celule lupice	☐		
T.Howel	☐	Reticulocite	☐		

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1- asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator ;

3- asistent pavilion/ asistent cabinet recolte ;4-completat la recepţie în Laborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 M
Analize biochimice din sânge

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐ Personal ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Alţi beneficiari externi ☐ Chitanţă ☐ Preţ ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3. Solicitare pentru:

Glucoză	☐	Electroforeză	☐	LDL-col	☐	Na	☐	Amilaza	☐
Uree	☐	LDH	☐	Bilirub. tot.	☐	K	☐	Fibrino-	
Creatinin	☐	GGT	☐	Bilirub. dir.	☐	Cl	☐	gen	☐
TGP	☐	Trigliceride	☐	Proteine tot	☐	Ca tot.	☐	Altele.....	
TGO	☐	Colesterol	☐	Acid uric	☐	Mg	☐	.....	
Fosf. alc.	☐	HDL-col	☐	Rez. alcal.	☐	Fe	☐		

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1-asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator ;

3-asistent pavilion/asistent cabinet recolte ;4-completat la recepţie înLaborator

Spital Clinic Boli Infecţioase
"Sf.Parascheva"
Iaşi

FORMULAR DE SOLICITARE ANALIZE F-PG02-03 N
Analize biochimice din alte produse patologice

Nume şi prenume ..... Vîrstă..... Sex..... U / R .....

CNP | | | | | | | | | | | | |

1. Beneficiar intern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Pavilion ..... Nr. FO..... Medic solicitant(parafa).....

Spitalizare continuă ☐ Spitalizare de zi ☐ Personal ☐

2. Beneficiar extern

Diagnostic:..... Tratament:.....

Fişă de solicitare alte spitale ☐ Consultaţie interclinică ☐

Alţi beneficiari externi ☐ Chitanţă ☐ Preţ ☐

Recoltat de: .....Data recoltării..... Ora recoltării.....

3. Solicitare pentru:

Lichide de puncţie:		Urină		Materii fecale	
.....		Analiza cu strip		Hemoragii	
Albumină	☐	semiautomat	☐	oculte	☐
Glucoză	☐	Amilazurie	☐		
Clor	☐	Uree	☐		

4.

Recepţionat de:..... Data ..... Ora .....

Calitatea recoltei: corespunzătoare ☐

necorespunzătoare.....

COMPLETAT DE: 1- asistent pavilion; 2- asistent cabinet recolte Laborator ;

3- asistent pavilion/ asistent cabinet recolte ;4-completat la recepţie în Laborator

ANEXA 5

Fişă De Analiză A Contractului

Laborator , Entitatea:…….

Data,Ora:……..

Analizele care se vor efectua in laborator :

□ Echipamente – etalonate si in buna stare de a efectua analizele;

□ Reactivi – de buna calitate in termeni de valabilitate;

□ Seruri de control - de buna calitate in termeni de valabilitate;

□ Calibratori - de buna calitate in termeni de valabilitate;

□ Personal calificat.

Responsabil analiza

Sef laborator

REGISTRUL PROBE NECONFORME

Nr. crt.	Data primirii probei	Cod probă	Nume si prenume pacient	Medic trimitator	Neconformitatea	Acţiune întreprinsă	Responsabil analiză (nume, prenume, semnătură)